



EMBASSY OF SWEDEN

Power of attorney/ Доверенность

I/ Я, (ФИО доверителя латинскими буквами; дата рождения) _____

IVANOV PAVEL MIKHAYLOVICH; 02.03.1972

(on behalf of my children/ от лица моих детей) _____

IVANOV IVAN PAVLOVICH; 22.04.2002

hereby authorize/ доверяю (ФИО доверенного лица латинскими буквами; № паспорта, контактный телефон) _____

PETROVOY MARIY FEDOROVNE; 01.03.1968, PAS. № 2216 595169, TEL. +7916-2246908

to act as my (and/or my children's) representative in all matters relating to my application for a visa or migration matters at the Embassy of Sweden in Moscow/ выступать в качестве моего (и/или моих детей) представителя в посольстве Швеции при оформлении визы или вида на жительство и/или разрешения на работу.

My representative has the right to:

- submit my application (and/or applications of my children) at the Embassy
- communicate with the Embassy on my behalf
- retrieve the decision and my passport (and/or passports of my children) from the Embassy
- receive my residence permit card (and/or cards of my children)

Доверенное лицо имеет право:

- подать от моего имени (и/или от имени моих детей) заявление на визу в Посольство Швеции
- представлять мои интересы в Посольстве в период рассмотрения заявления на визу
- получить решение и мой паспорт (и/или паспорта моих детей) после завершения рассмотрения дела
- получить мою карту на вид на жительство (и/или карты моих детей)

This also includes the authorization to receive and sign off on a rejection of my application as if I was served personally. I am aware that the 3 weeks period from which I can appeal starts from the date my representative signed and received the decision.

Доверенное лицо имеет право от моего имени получить и расписаться в получении решения об отказе в визе. Мне известно, что 3 недели, в течение которых я могу обжаловать принятое решение, отсчитываются с момента подписания моим доверенным лицом документа о получении решения.

Date
Дата

Signature
Подпись